

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF **SP** NÚMERO **040215**
SÉRIE L **A**Data 24 de Julho de 2026Dr. Renan Brites Sanches
Médico - Saúde da Família
CRM 186335/SP
CNS 700208413515722

Assinatura e Carimbo do Emitente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr Renan Brites Sanches
CRM 186.355/SP
R. Bernadino de Campos, 600
Centro - Leme/SP - 13614-180

(11) 91074-7871 CNPJ 40.037.255/0001-43

Paciente Adilio Mezoni

Endereço: _____

ESPECIALIDADE FARMACÊUTICA

Nome: Produto de Cannabis
medicinal Extrato xus em
cannabinóides CBD 10% + THC 1% +
TCM + Vit E.3 FR5 / 100mg CBD + 10mg THC

Quantidade e Apresentação

3 gotas à noite - 1x ao dia

Farma Farm.

Concentr. p/ Unid. Posológica

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Endereço: _____

Identidade N° _____

órgão Emissor: _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome _____

Data _____